N°6 15 SEPTEMBRE 2015 LE JOURNAL DE LA

SOP

SE FORMER
S'INFORMER

14 janvier 2016
Trois avulsions en direct TV pour comprendre et analyser 14

26 novembre 2015
La séance des nouveautés à l'ADF 32

2015 - 2016
Cycles courts et longs 21

15 octobre / Journée / Collez au composite

Le 15 octobre, une journée pour coller au composite !

www.sop.asso.fr

4 RAISONS D'ADHÉRER OU DE RENOUVELER VOTRE ADHÉSION À LA SOP EN 2015

- **Vous vous formez toute l'année à des tarifs préférentiels**
- **Vous accédez librement aux vidéos des Journées de formation sur www.sop.asso.fr (+ de 100 conférences)**
- **Vous bénéficiez de nos formules Pack 2, 3, 4 ou 5 Journées avec des remises importantes**
- **Vous recevez pendant un an l'abonnement à notre revue trimestrielle scientifique, la Revue d'odonto-stomatologie (ROS)**

Pack 5 journées acheté
1 journée OFFERTE

RETROUVEZ NOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION EN CAHIER CENTRAL (pages I à IV)

NOS PARTENAIRES

- ACTEON GROUP
- AMERICAN EXPRESS
- AMPLI MUTUELLE
- CODIMED
- LABORATOIRES CRINEX
- DENTSPLY FRANCE
- ÉDITIONS CDP/INITIATIVES SANTÉ
- EUROTEC
- FC MEDICAL DEVICE
- GACD
- ITENA CLINICAL
- KREUSSLER PHARMA
- LABORATOIRES GABA
- MEGA DENTAL
- PHILIPS
- SUNSTAR
- VET MICROSCOPIE DENTAIRE

NOS ANNONCEURS

KREUSSLER PHARMA	p. 4
ADF	p. 6
CNQAOS	p. 13
ÉDITIONS DE CHABASSOL	p. 13
ENCART AMPLI	

NOS EXPOSANTS

■ ADF ■ AIREL ■ CNQAOS ■ GÉNÉRIQUE INTERNATIONAL ■ HENRY SHEIN ■ HERAEUS KULZER ■ KOMET ■ LABOCAST ■ MIS ■ NICHROMINOX ■ PIERRE FABRE ORAL CARE ■ ROTEC ■ SIRONA

Flash/Actu

7 Sabordage en vue pour la « grande » Conférence de santé

9 Chirurgien-dentiste, tu financeras ton DPC en 2015

Formations/SOP

10 Collez au composite en pratique généraliste

14 Trois avulsions en direct TV pour comprendre et analyser

21 Cycle court implantologie 1er degré

22 Cycle court implantologie 2d degré

23 Cycle long endodontie

25 Cycle long parodontie

26 Cycle long dentisterie esthétique

Flash-back/Journée

25 Retour sur la Journée « Prescrire juste »

Club SOP/Actualités

32 La médecine dentaire de demain à la séance de la SOP à l'ADF

34 Emmanuel d'Incau, prix du meilleur auteur ROS

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP
Adhésion SOP 2015 (98 €)
Je choisis mes Journées à la carte
Je choisis la formule Pack 2015
et je bénéficie de tarifs préférentiels
Je choisis un cycle long ou court

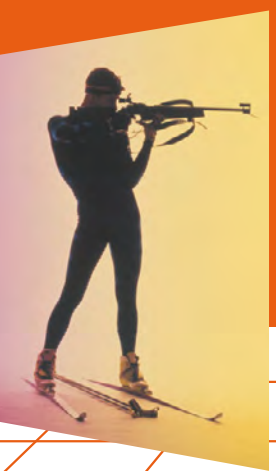
RETROUVEZ NOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION EN CAHIER CENTRAL (pages I à IV)

Société odontologique de Paris 6, rue Jean-Hugues, 75116 Paris – **Tél.:** 01 42 09 29 13 **Fax:** 01 42 09 29 08
Tirage et diffusion: 40 000 exemplaires **Abonnement 1 an** (8 numéros): 10 euros **Prix au numéro:** 1,55 euro
Rédacteurs en chef: Marc Roché, Bernard Schweitz **Rédacteur en chef adjoint:** Gérard Mandel
Directeur de la publication: Philippe Chalanset
Comité éditorial: Meyer Fitoussi, Philippe Milcent, Sylvie Saporta, Corinne Touboul
Conception, réalisation: Texto Éditions **Création:** Ewa Biejat **Maquette:** Fabrice Roux
Photos: Gérard Mandel : pp. 27-30. DR: pp. 1, 5, 8, 14-16, 21-23, 25, 26, 33-34.
Fotolia: p. 7. **Internet:** www.sop.asso.fr
Secrétariat: secretariat@sop.asso.fr **ISSN:** 1285-3933 **Régie publicitaire:** Philippe Chalanset : 01 42 09 29 13
Impression: Imprimerie Léonce Deprez – Zone industrielle – 62620 Ruitz

SANS ALCOOL

Dynexan® 2%

crème buccale



Pré-anesthésies

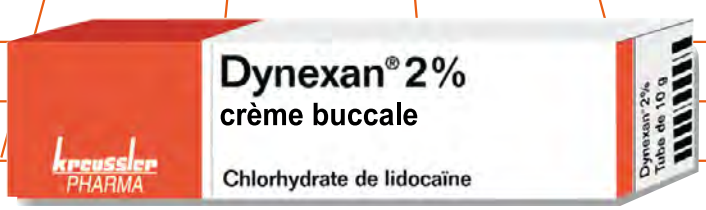
Appareillages Prothèses

Détartrages

Extractions

Lésions douloureuses de la cavité buccale

Rapide ***Efficace*** ***Précis***



Anesthésique de 1ère intention

Pour votre traitement au fauteuil, toute la puissance anesthésique de la lidocaïne

Remboursé Séc. Soc. 30% agréé Collect

J.O du 23.02.2011

DÉNOMINATION : DYNEXAN® 2%, crème buccale. ***COMPOSITION :*** Chlorhydrate de lidocaïne : 20,00 mg pour 1g. ***FORME PHARMACEUTIQUE :*** Crème buccale.
DONNÉES CLINIQUES : **Indications thérapeutiques :** Traitement symptomatique de courte durée des lésions douloureuses de la cavité buccale. Anesthésie locale de contact avant explorations instrumentales en odontostomatologie. **Posologie et mode d'administration*** : Adulte et enfant de plus de 6 ans : Application de 0,5 g de crème, 4 fois par jour maximum. **Contre-indications :** Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité à l'un des constituants de la formule, en particulier à la lidocaïne ou aux anesthésiques locaux en général. **Mises en garde* :** Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 6 ans. **Interactions* :** En principe, ne concernent pas l'utilisation par voie locale. **Grossesse* :** Utilisation possible sur une courte période et sans dépasser les doses préconisées. **Allaitement** : Utilisation possible. **Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines** : Pas de données particulières. **Effets indésirables* :** Des réactions allergiques sont possibles. **Surdosage* :** Non attendu dans les conditions normales d'utilisation. ***PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES :*** **Propriétés pharmacodynamiques* :** Effet rapide (une minute) et de longue durée (environ une heure). **Propriétés pharmacocinétiques* :** Métabolisme hépatique et élimination urinaire. **Sécurité préclinique* :** Ce traitement ne doit pas être administré sur une longue période et au-delà des doses préconisées. ***DONNÉES PHARMACEUTIQUES :*** **Liste des excipients* :** Chlorure de benzalkonium, glycérol, mélange aromatique. **Incompatibilités :** Sans objet. **Durée de conservation :** 3 ans. Ne pas conserver à plus de 25°C.
Nature et contenu de l'emballage extérieur : 10 g en tube (Aluminium vernis). ***AMM :*** 34 009 352 798 97. LISTE II. **Prix :** 3,81 €. **Remb. Séc. Soc. à 30% - Collect**.
DATE DE PREMIÈRE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT : 30 Nov 1999/25 Nov 2004. ***DATE DE MISE À JOUR DU TEXTE :*** Octobre 2014.
*** Information complète sur le site de l'ANSM.**
EXPLOITANT : Laboratoire KREUSSLER PHARMA - 18, avenue Parmentier - 75011 PARIS - Fax.: 01 43 70 21 06.

N° Indigo 0 825 887 885
0,150 € TTC / MN

AP DYN - DENT - Primconcept 10/2014 14/10/68029058/PM/004

Sémantique

Soyons sérieux : dans notre profession, les « dépassements d'honoraires », ce sont juste des « honoraires ».

LES MOTS SONT RAREMENT INNOCENTS. Au-delà de leur sens immédiat, ils nous révèlent toujours quelque chose. Viktor Klemperer, philologue, juif, marié à une Allemande « de souche » – et, pour cette raison, assigné à résidence plutôt qu'interné dans un camp – a méticuleusement (et clandestinement) décrit le langage du IIIe Reich en faisant une recension des mots du Reich, ces mots destinés à agir sur les consciences. Ainsi en était-il du mot « fanatique » qui, avec les nazis, prit une valeur positive alors que sa connotation avait jusqu'alors été négative (1).
Il existe aujourd'hui des manipulations dans des contextes certes moins dramatiques, mais pas moins insidieuses ni cyniques (2).
Transposées dans notre univers professionnel, dire « dentiste » plutôt que « docteur en médecine dentaire » revient ainsi à retirer à notre profession son caractère médical ainsi que son objectif curatif.
De même, dire « dépassements d'honoraires » revient à faire peser sur le « dentiste » la culpabilité du reste à charge que le patient doit débourser. La notion de « dépassement » induit de surcroît que nous franchirions volontairement une ligne jaune, comme si nous nous livrions au plaisir de la transgression.

ON RETROUVE SYSTÉMATIQUEMENT cette formule dans les études de l'assurance maladie. Elle a d'ailleurs franchi les frontières de la littérature grise économico-assurantielle pour être désormais diffusée à grandes eaux dans les médias et ailleurs. Soyons sérieux : dans notre profession, les « dépassements d'honoraires », ce sont juste des « honoraires ».
Pareillement, l'affreux terme de « professionnel de santé », qui fleure bon son « officier de santé » du XIXe siècle, a été judicieusement diffusé par les pouvoirs publics. Cette terminologie mortifère nous entraîne lentement mais sûrement vers la prolétarisation de nos exercices, que nos élites rêvent de débarrasser de toute liberté thérapeutique (3).
Là encore, soyons sérieux : nous sommes « médecins ».

NOUS ASSUMONS NOS RESPONSABILITÉS et nous exerçons notre pratique médicale avec la liberté associée à ces responsabilités. Le professionnel de santé ? Il est encadré, infantilisé, déresponsabilisé. Enfin, dire « DPC » signifie que la meilleure formation qui se puisse concevoir est celle que l'administration et l'assurance maladie ont pensé pour nous, à notre place. On lui préférera la formation continue. Les médecins que nous sommes se forment en fonction de leurs besoins et priorités, auprès de sociétés telles que la SOP. Librement et en conscience.

Philippe Milcent

(1) Viktor Klemperer « LTI - La langue du IIIe Reich ». Notons d'ailleurs que ce terme « fanatique » a donné ensuite le chatoyant diminutif « fan », qui sert aujourd'hui admirablement non plus les nazis mais le consumérisme.
(2) « Storytelling. La machine à fabriquer des histoires et à formater les esprits », Christian Salmon, Ed. La Découverte 2007
(3) Lire l'éditorial de Marc Roché dans le JSOP n° 5.

CONGRÈS ADF 2015

R-ÉVOLUTION NUMÉRIQUE

DU 24 AU 28 NOVEMBRE
PALAIS DES CONGRÈS / PARIS

UNE OPÉRATION QUI SOIGNE LES CHIRURGIENS-DENTISTES.

Vous êtes chirurgien-dentiste, jusqu'au 15 octobre parrainez un confrère* par internet.
Vous et votre filleul bénéficierez du remboursement de 20 % de vos forfaits.

* Un confrère qui n'est pas venu au Congrès de l'ADF depuis cinq ans. Voir conditions sur www.adf.asso.fr.

ADF ASSOCIATION DENTAIRE FRANÇAISE — AGIR ENSEMBLE — comydent

+ D'INFOS
WWW.ADF.ASSO.FR
FACEBOOK.COM/ADFASSO
@ADFASSO #ADF2015

33 milliards €

C'est, selon la Drees, la somme qui a été collectée en 2013 sur le marché de l'assurance complémentaire, les mutuelles se taillant la part du lion (54 %) suivies par les assurances (28 %) et les organismes de prévoyance (18 %).

Tourisme dentaire en forte hausse

En 2014, les soins dentaires dispensés à l'étranger à des assurés sociaux ont connu une augmentation de 16 % par rapport à 2013. C'est l'un des principaux chiffres livrés par le Centre national des soins à l'étranger (CNSE) dans son dernier rapport. Il est basé sur les 24 483 dossiers traités par le CNSE en 2014 portant sur des demandes de prise en charge de soins dentaires hors de France. Les principales destinations de soins dentaires dans l'Union européenne restent la Hongrie, l'Espagne, l'Italie et le Portugal.

Sabordage en vue pour la « grande » Conférence de santé

C'est peu dire que la Conférence de santé, programmée en janvier 2016, est mal embarquée. Annoncée par Manuel Valls au printemps dernier pour calmer la grogne des professions médicales mobilisées contre la loi Touraine, et venant après l'adoption en première lecture de la loi de santé, elle se présente comme un grand raout dont tout le monde a relevé l'incongruité, et ne suscite au mieux qu'une indifférence polie. Même le très réservé Ordre des médecins déclare ne se faire *« aucune illusion »* sur cette manifestation. Les syndicats de médecins, invités cet été à Matignon pour le lancement de la Conférence, sont partagés entre ceux qui la boycotteront et ceux qui iront à reculons. Quant aux syndicats dentaires et représentants des autres professions de santé, ils n'ont pas même été invités.

En attendant cette conférence – ou plutôt sans l'attendre –, la loi de « modernisation » du système de santé sera examinée au Sénat en octobre. Sur sa mesure phare, la généralisation du tiers payant, la ministre ne désarme pas, loin de là, puisqu'elle communique sur la généralisation du tiers payant aux bénéficiaires de l'ACS (aide à l'acquisition du complémentaire santé) depuis le 1er juillet.

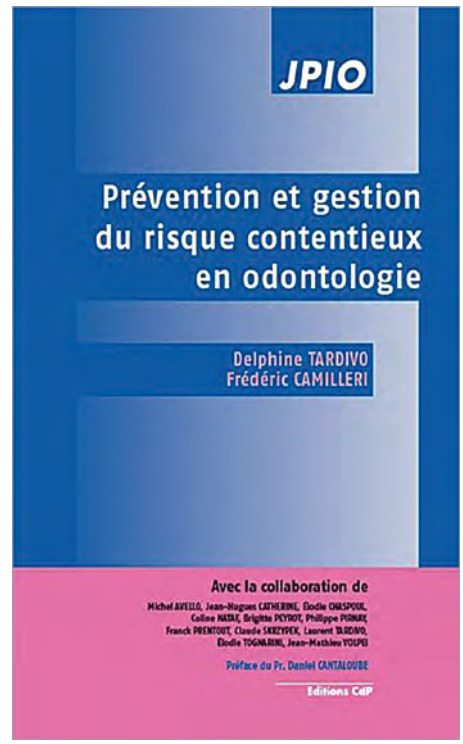
Une mesure qui n'a fait l'objet d'aucun accompagnement des professions médicales et dont l'impréparation technique – les caisses d'assurance maladie sont bien en peine de donner des informations fiables – laisse songeur quand on se projette sur l'application du tiers payant généralisé…

Marc Roché

Telex

Le *burn-out*, tout le monde en parle, mais peu connaissent cette pathologie, bien que la SOP ait abordé ce sujet, il y a quelques années, lors d'une Journée de formation. Le ministère du travail vient de mettre en ligne, en accès gratuit, un Guide d'aide à la prévention du burn-out : « Le syndrome d'épuisement professionnel - Mieux comprendre pour mieux agir ». Pour le télécharger, il suffit simplement de saisir le titre de cet opuscule sur votre moteur de recherche.

Des chercheurs de l'institut de Wolff Julius (faculté de médecine de la Charité à Berlin) ont analysé la structure de la dentine, révélant que ses nanoparticules minérales sont précompressés et que ce stress interne permet de lutter contre la propagation d'une fissure, et augmente ainsi la résistance de la biostructure. L'étude, intitulée « Compressive residual strains in mineral nanoparticles as a possible origin of enhanced crack resistance in human tooth dentin », a été publiée dans le journal de Nano Letters.



« Prévention et gestion du risque contentieux en odontologie » Delphine Tardivo, Frédéric Camilleri et coll. - Édition CdP.
260 pages - 95 €

Un outil pour l'odontologiste responsable

Voilà un ouvrage qui nous éclaire de manière compacte, pratique et complète sur les règles de droit auxquelles nous sommes exposés. La première partie traite de nos obligations administratives, légales, déontologiques et éthiques, sans oublier tout ce qui concerne la fiscalité ou encore l'assurance maladie. Pour ceux qui n'auraient pas encore assimilé la CCAM, un chapitre décode ce que nous avons tous commencé à utiliser quotidiennement, sans parfaitement comprendre à quoi correspondent les lettres et les chiffres. Le développement professionnel continu est assez bien détaillé, ainsi que les obligations de radioprotection au cabinet dentaire. Au passage, il est rappelé que notre formation initiale et continue en radioprotection doit être renouvelée tous les dix ans. Le chapitre sur l'information des patients, pierre d'achoppement de plus en plus fréquente, même lorsque rien ne peut nous être reproché sur le plan strictement médical, mérite que l'on s'y attarde.

La seconde partie traite des procédures et des litiges. Les contentieux sont nombreux en procédure civile, ordinale, ou encore avec l'assurance maladie. L'ensemble de cet ouvrage est illustré de nombreux tableaux et adresses utiles. À lire au moins à titre préventif.

Philippe Milcent

« Prescrire juste » est en ligne

La Journée de la SOP du 18 juin dernier, intitulée *« Prescrire juste »* est en ligne sur notre site Internet www.sop.asso.fr. Cette Journée, qui fait l'objet d'un résumé synthétique dans ce numéro du JSOP, de même que plus de 100 Journées organisées par notre société scientifique, est accessible en ligne pour tous les adhérents de la SOP. Ils peuvent ainsi, qu'ils aient ou non suivi la Journée, visionner à leur rythme les conférences données dans le cadre de ces formations de la SOP.

Chirurgien-dentiste, tu financeras ton DPC en 2015

Certains praticiens se rapprochent de la SOP pour s'informer sur le fait que la prise en charge par l'OGDPC n'est plus possible dans le cadre de leur DPC 2015. C'est hélas la stricte vérité. Depuis le 29 juin dernier, l'OGDPC ne finance plus le DPC des chirurgiens-dentistes, et cela parce que le Conseil de gestion de l'organisme a décidé d'allouer à notre profession une enveloppe financière réduite à cinq millions d'euros. Autant dire que cette enveloppe est aujourd'hui totalement consommée. En pratique, le praticien devra donc financier lui-même son obligation de DPC en 2015. Certes, dans l'absolu, le principe d'autofinancement de sa formation continue ne heurte pas, bien au contraire, la philosophie de la SOP : celui qui paye commande et maîtrise sa formation post-universitaire. Mais ce qui choque, c'est que cette restriction budgétaire n'a été appliquée qu'à notre seule profession ! En effet, toutes les autres professions de santé ont bénéficié d'une augmentation budgétaire (due au versement de reliquats des années précédentes) pour leur DPC en 2015. Édifiant.

Philippe Chalanset

MON DPC
ogdpc
OGDPC.fr
Accueil
Actualités
Forfaits
Le DPC en pratique
Fiches conseils
FAQ
Retrouvez toute l'actualité de l'OGDPC sur notre compte twitter officiel @GIP_OGDPC
Vous n'êtes pas inscrit ?
Créer votre compte maintenant
IDENTIFIANT (E-MAIL)
MOT DE PASSE
VALIDER
mot de passe perdu ?
Bienvenue sur "www.mondpc.fr", site de l'Organisme Gestionnaire du Développement Professionnel Continu (OGDPC) dédié à tous les professionnels de santé.
VOUS ÊTES ?
Libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné*
- chirurgiens-dentistes
- infirmiers
- masseurs-kinésithérapeutes
- médecins
- orthophonistes
- orthoptistes
- pédicures-podologues
- pharmaciens
- sages-femmes
Créez votre compte
Pour vous accompagner dans vos démarches, téléchargez votre mode d'emploi en cliquant ici.
Si vous disposez déjà d'un compte, inutile de vous réinscrire :
- connectez-vous à l'aide de votre identifiant et de votre mot de passe.
Si vous avez perdu votre identifiant et/ou votre mot de passe :
- Cliquez sur "mot de passe perdu ?"
- ou demandez vos accès à dpc.hotline@ogdpc.fr

À suivre…

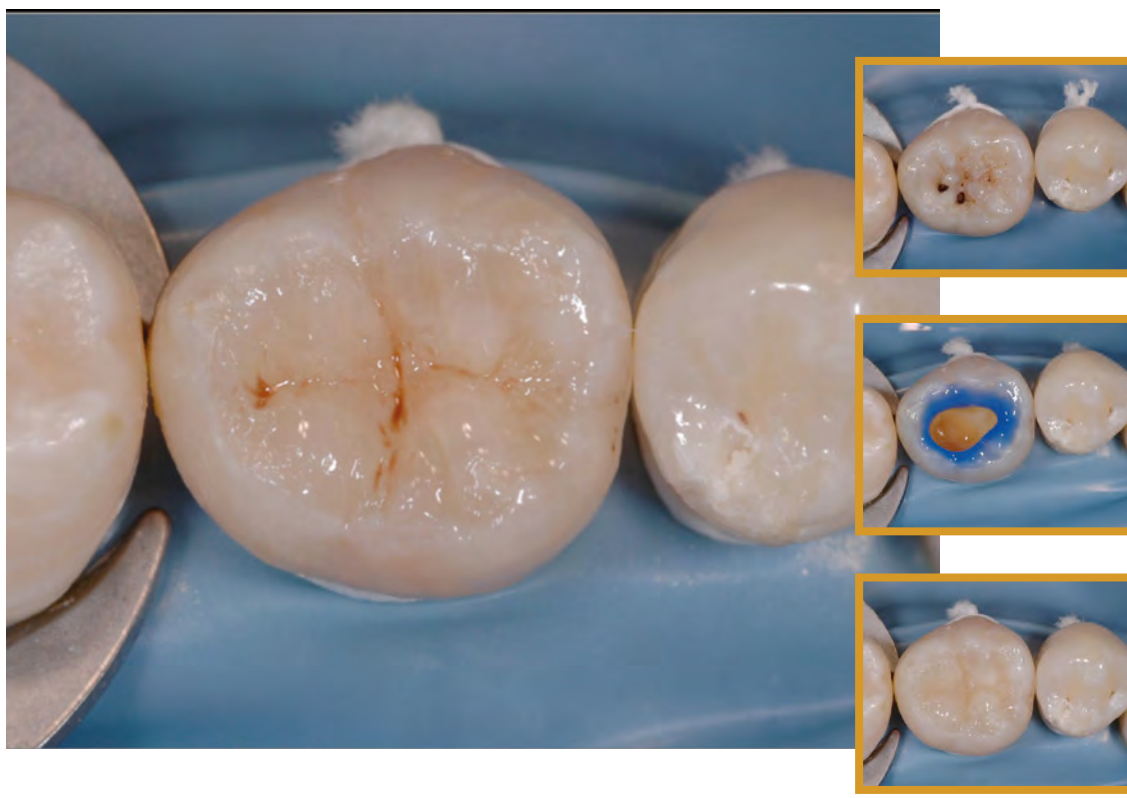
La Cnam prône la montée en puissance des orthèses

Face au coût de la prise en charge du traitement de l'apnée du sommeil (800 millions d'euros par an, 1 milliard € prévus en 2016), la Cnam étudie très sérieusement l'intérêt d'une prise en charge généralisée des orthèses d'avancée mandibulaire, si l'on en croit le quotidien *Les Échos*. Seuls 2 % des patients sont équipés de ces orthèses. Une proportion inférieure à celle des pays voisins, indique la Cnam.

« Le remboursement de cet acte est donc une condition préalable » pour développer le recours à cette thérapeutique et ainsi réduire les coûts, écrit la Cnam. Car jusqu'à aujourd'hui, l'assurance maladie concentre la prise en charge financière sur les traitements les plus lourds et pas forcément les plus efficaces.

Journée du 15 octobre 2015

Collez au composite en pratique généraliste



« *Même si aucun cas ne ressemble à un autre, il convient de ramener toutes les situations – et y compris les plus complexes – à une réalisation simple, reproductible* », explique Gérard Aboudharam dans son interview page suivante. Et c'est précisément la méthode pour y parvenir qu'il exposera, cas cliniques à l'appui, lors de sa conférence donnée à l'occasion de la Journée « Collez au composite » organisée par la SOP le 15 octobre prochain à la Maison de la Chimie.

C'est d'ailleurs à une Journée résolument clinique que la SOP convie les praticiens autour d'un objectif central : donner des réponses concrètes, immédiatement applicable, à toutes les questions que se posent les omnipraticiens. Cette formation, circonscrite à la technique directe, sera animée par des conférenciers renommés, réunis pour l'occasion autour d'une démarche commune consistant à transmettre les protocoles – sans oublier de traiter des matériels et matériaux – appropriés dans le cadre d'un exercice en omnipratique. Plus que jamais, ce sera l'excellence placée au service d'une dentisterie moderne et accessible à tous !

Rien ne sera éludé, à commencer par des réponses reproductibles sur la stratification simplifiée dans le secteur antérieur. Les principes

et les techniques permettant de réduire les risques de sensibilité seront traités, de même que les règles pour créer systématiquement le bon point de contact.
Ivo Krejci traitera de micro-dentisterie. Il interviendra sur le scellement adhésif sur dents saines et carieuses ainsi que sur le traitement conservateur micro-invasif.

L'objectif central : donner des réponses concrètes, immédiatement applicables, à toutes les questions que se posent les omnipraticiens

Gérard Aboudharam interviendra sur les restaurations composites postérieures. Cas cliniques à l'appui, il exposera les règles de préparation et des matériaux. Il montrera les avantages et les inconvénients des Bulks, y compris s'agissant de leur pérennité. Il traitera de l'instrumentation tel que le choix des matrices pour la gestion des points de contact et des lampes à photopolymériser, en répondant à toutes les questions que l'on se pose sur ce point fondamental. Il s'interrogera non seulement sur le type de lampes, mais également sur les puissances appropriées en fonction des résultats recherchés.
Serge Bouillaguet donnera une conférence sur la restauration adhésive en composite et ses conséquences pulpaires. Il dressera un état des lieux entre les restaurations adhésives et leur répercussion sur le complexe pulpo-dentinaire. Il établira le lien entre les matériaux et leurs conséquences au niveau biologique. Le bisphénol A et bien d'autres molécules seront donc discutés sur leur conséquence pulpaire.
Avec l'intervention de **Gauthier Weisrock** sur la restauration composite antérieure, on sera pleinement au cœur de la question esthétique. Il donnera les clés au praticien sur les deux points fondamentaux de cette problématique : la couleur et la forme. Il éclairera le praticien dans le choix de la teinte et sur les autres paramètres influençant les résultats esthétiques (forme de préparation, polissage, etc.).

Nicolas Lehmann

L'interview de Gérard Aboudharam, conférencier de la Journée « Collez au composite ! »

« Les résines Bulk : à consommer avec modération ! »

Vous allez intervenir, lors de la journée Collez au composite, sur les restaurations postérieures. La restauration composite est-elle vraiment à la portée de tous les omnipraticiens ?
Sans hésitation, oui. Les problèmes liés à cette technique sont de deux ordres. Le premier tient dans la capacité à poser la bonne indication et le second dans la capacité à recourir à une technique bien établie : un geste simple, reproductible en toutes circonstances. S'agissant de la réalisation du point de contact, qui est l'une des principales difficultés, si l'on a posé la bonne indication, si l'on recourt aux bons matériels, notamment les matrices sectorielles, on a la garantie d'un résultat pérenne.

Vous allez aborder la question des résines Bulk…
Les résines Bulks ne sont pas la recette miracle, même si elles ont la faveur des industriels ! Le champ de leur indication n'est pas illimité, et le gain de temps ne doit pas se faire au détriment du résultat. Du reste, si l'on applique le bon protocole avec les matériaux traditionnels adéquats, la technique est tout aussi économe en temps.

Quels messages souhaitez-vous faire passer lors de votre intervention ?
Cas cliniques à l'appui, j'insisterai sur la bonne appréciation de l'importance de la cavité afin de recourir à la matrice appropriée. C'est la garantie d'une bonne réalisation, en termes d'anatomie et de point de contact. Je montrerai comment, même si aucun cas ne ressemble à l'autre, le praticien peut ramener toutes les situations – et y compris les plus complexes – à une réalisation simple, reproductible. J'insisterai sur l'objectif fondamental consistant à redonner à la dent son état initial naturel, garantie d'un résultat pérenne. Et, bien sûr, je montrerai comment redonner à la dent son étanchéité et sa cohésion. /

Fiche formation / Journée

Évaluez-vous

- **Êtes-vous parfois confronté à des sensibilités postopératoires après réalisation de restaurations composites ?**
- **Avez-vous des échecs esthétiques avec les composites antérieurs ?**
- **Avez-vous parfois des problèmes de point de contact en réalisant des composites postérieurs ?**
- **Pensez-vous que les composites peuvent avoir une influence sur la pulpe qui nécessite de mettre des protections pulpo-dentinaires avant de réaliser des composites ?**
- **Avez-vous des interrogations sur le mode de polymérisation et les lampes à photopolymériser ?**

Si vous avez répondu oui à au moins une de ces questions, alors cette journée est faite pour vous ! Vous y trouverez les réponses à vos interrogations.

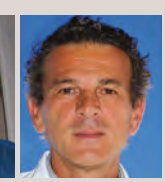
Collez au composite !
Date : 15 octobre 2015

Lieu : Maison de la chimie
28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris

Disciplines abordées : odontologie conservatrice, odontologie restauratrice.

Responsable scientifique : Nicolas Lehmann.

Conférenciers :
Gérard Aboudharam, Serge Bouillaguet, Ivo Krejci et Gauthier Weisrock.



Groupe de travail de la SOP :
Alexis Lopater, Dominique Martin, Frédéric Raux.

Programme des conférences :
- Scellement adhésif sur dents saines et carieuses ; traitement micro-invasif
- Restauration adhésive et conséquences pulpaires
- Restauration composite postérieure
- Restauration composite antérieure

Les objectifs de la formation
- Connaître les indications.
- Maîtriser la stratification simplifiée.
- Trouver le bon point de contact.
- Éviter la sensibilité.

INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

C.N.Q.A.O.S.

PREMIER CENTRE DE FORMATION DES ASSISTANT(E)S DENTAIRES

L'assistante dentaire joue un rôle prépondérant au sein de votre cabinet.

Elle est l'auxiliaire incontournable tant au niveau de l'accueil que du plateau technique.

98 Chemin des Bourdons
93221 GAGNY CEDEX

TEL : 01.41.53.53.53.
FAX : 01.41.53.89.93.

infos@cnqaos.fr
www.cnqaos.asso.fr

---

40 000 Chirurgiens-Dentistes

Les fournisseurs du monde dentaire

Les laboratoires de prothèse dentaire

Un salon permanent

Un guide annuel des nouveautés

Des espaces privatifs

Web ou papier*

Annuaire DENTAIRE

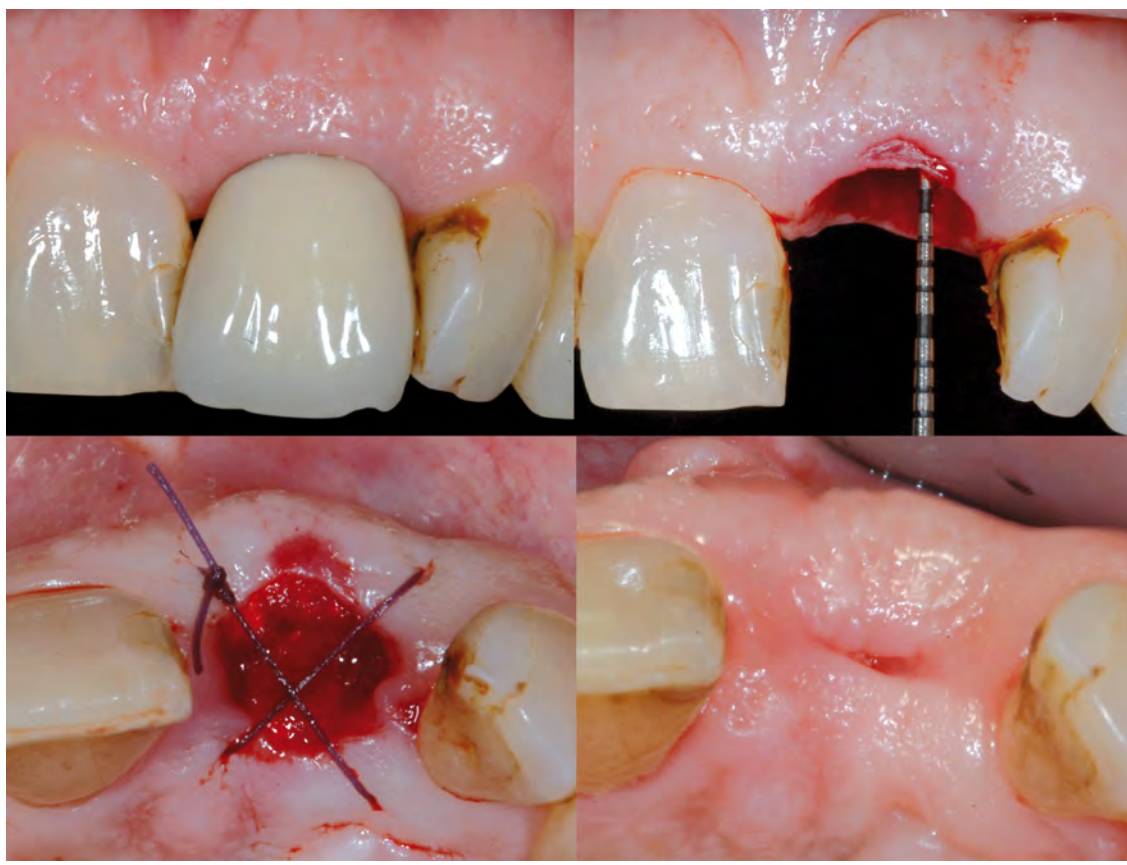
Au du Monde Dentaire

www.annuairedentaire.com

Nouveauté

14 janvier 2016

Trois avulsions en direct TV pour comprendre et analyser



« *L'un des propos de cette Journée consistera à montrer que l'avulsion doit faire l'objet d'une évaluation objective. Nous montrerons comment procéder à cette évaluation de manière simple, sans recourir à des techniques radiographiques complexes. C'est à partir de cette analyse que le praticien peut choisir de manière éclairée l'avulsion.* » Voici comment Corinne Touboul résume l'objectif de cette Journée dans son interview page suivante. Et en effet, réalisée sans réflexion thérapeutique ni anticipation, l'avulsion peut conduire à une reconstruction lourde destinée à compenser un acte initial mal préparé. Il est donc fondamental de savoir analyser une situation d'extraction immédiate, que la suite thérapeutique soit une prothèse conventionnelle ou implantaire. Quelle temporisation privilégier ? À quel niveau de difficulté doit-on s'attendre en fonction des différentes options choisies ? Ces questions, et bien d'autres encore, trouveront leurs réponses le 14 janvier prochain lors de la Journée télévisée « L'extraction mérite réflexion : extraire, préserver, reconstruire », au cours de laquelle trois interventions seront données en direct.

Benoît Brochery expliquera comment analyser une situation d'extraction avec les outils de l'omnipraticien, quels critères prendre en compte pour décider d'une reconstruction, comment réaliser une extraction atraumatique, et enfin l'importance de l'assainissement du site extractionnel. Puis, il réalisera une extraction en direct, sans préservation. **Benjamin Darmon** abordera la préservation : quand faut-il préserver, et comment ? Il présentera le principe de la régénération osseuse guidée et les critères de choix des biomatériaux que l'on peut utiliser. Puis, il réalisera en direct une extraction avec préservation.

Savoir analyser une situation d'extraction immédiate, que la suite thérapeutique soit une prothèse conventionnelle ou implantaire.

Fabrice Chérel traitera enfin de l'extraction-implantation immédiate (EII). Il en définira ses indications, ses dangers, ses limites. Puis, il procédera à une EII. L'objectif de ces présentations vise à permettre à l'omnipraticien d'identifier, en fonction de ses compétences et de son expérience, les cas qu'il sera en mesure de traiter lui-même. Enfin, **Olivier Étienne** donnera une conférence très clinique pour répondre à la question : quelle temporisation après une extraction ?

Corinne Touboul

L'interview de Corinne Touboul, responsable scientifique de la Journée TV « L'extraction mérite réflexion »

« L'avulsion doit faire l'objet d'une évaluation objective »

Pourquoi une Journée consacrée à l'avulsion ?

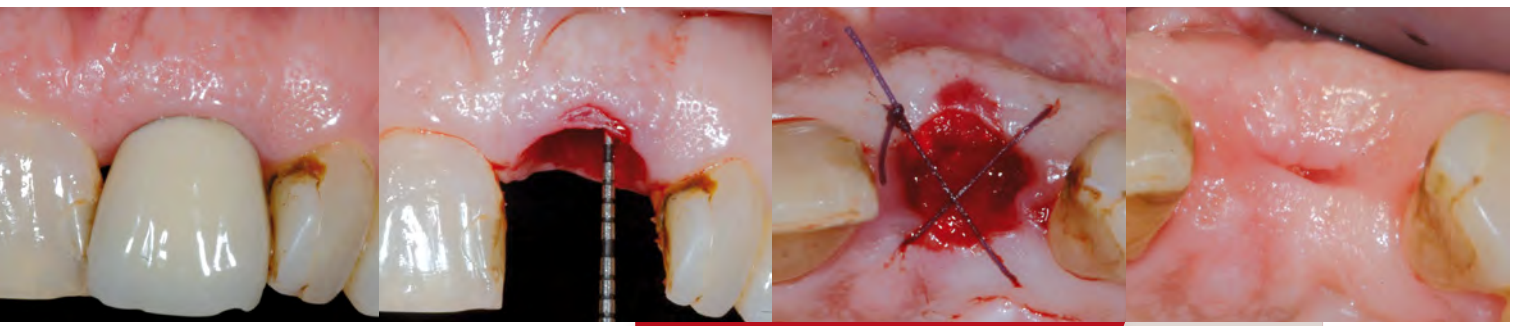
Parce que cette thématique correspond à une vraie problématique dans la mesure où ce geste est irréversible. Or, si l'avulsion n'est pas suffisamment pensée, elle peut avoir des répercussions négatives importantes, notamment un défaut de volume osseux qu'il faudra reconstituer avec une chirurgie parfois lourde, lors la reconstruction prothétique qu'elle soit ou non implantaire. L'un des propos de cette Journée consistera à montrer que l'avulsion doit faire l'objet d'une évaluation objective. Nous montrerons comment procéder à cette évaluation de manière simple, sans recourir à des techniques radiographiques complexes. C'est à partir de cette analyse que le praticien peut choisir de manière éclairée le meilleur moment pour pratiquer l'avulsion, l'associer ou non à une reconstruction si cela entre dans le champ de ses compétences, et parfois, reporter l'avulsion et référer le patient pour préserver au mieux ce précieux volume osseux.

Le format « journée télévisée » est-il adapté à cette thématique ?

Oui, d'abord parce que l'avulsion est un geste technique. Une extraction, qui doit être impérativement atraumatique, nécessite une gestuelle et une instrumentation spécifique. De nouveaux outils sont intéressants à connaître pour se faciliter la vie.

Quels messages essentiels la SOP souhaite-t-elle faire passer lors de cette Journée télévisée ?

La Journée proposera trois situations cliniques différentes qui permettront de faire le tour de la question en insistant sur les points fondamentaux de manière pratique et applicative. Quand peut-on pratiquer une avulsion sans avoir recours à une reconstruction ? Quand faut-il reconstruire et à quel moment : le jour de l'extraction ou plus tard ? Quels matériaux utiliser ? Quelles sont les situations où l'extraction-implantation immédiate est la technique de choix ? Enfin, comment temporiser ? Car la préservation du volume osseux ne passe pas uniquement par une extraction atraumatique ou une reconstruction, mais aussi par une temporisation bien conduite. Les participants quitteront cette journée avec de vraies réponses. Ils auront aussi l'occasion d'assister à une avulsion atraumatique, une préservation de crête, et une extraction-implantation-immédiate.



Fiche formation / Journée télévisée

Évaluez-vous

- Dans quels cas peut-on envisager une extraction sans préservation d'alvéole ?
- Peut-on combler l'alvéole d'une dent infectée ?
- Combien de temps doit-on attendre avant d'implanter après un comblement d'alvéole ?
- Peut-on envisager la pose d'un implant en immédiat après avulsion d'une dent présentant une lésion parodontale avancée ?
- Comment faire pour éviter la prothèse partielle résine, son inconfort et parfois ses effets néfastes pour le site implantaire ?
- Pourquoi réaliser une couronne provisoire sur implant alors que je peux placer tout de suite ma couronne définitive ?

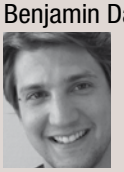
L'extraction mérite réflexion : extraire – préserver - reconstruire
Date : 14 janvier 2016

Lieu : Maison de la Chimie
28, rue Saint-Dominique – 75007 Paris

Disciplines abordées : chirurgie, prothèse, implantologie.

Responsable scientifique : Corinne Touboul.

Conférenciers : Benoît Brochery, Fabrice Chérel, Benjamin Darmon et Olivier Étienne.



Groupe de travail de la SOP : Gérard Mandel, Philippe Milcent, Marc Roché, Philippe Safar, Corinne Touboul.

Programme :
- Analyse de la situation d'extraction :
  - contexte infectieux et inflammatoire
  - Évaluation du site extractionnel (parois, biotype gingival...)
  - Technique d'extraction atraumatique
  - Assainissement du site extractionnel
  - intervention en direct : extraction sans préservation.
- Préservation de crête :
  - Quand faut-il préserver ?
  - Principes de la ROG
  - Matériaux de comblement
  - Intervention en direct : extraction avec préservation
- Extraction-implantation immédiate
  - Les dangers, les limites de l'EII
  - Quand peut-on envisager une EII ?
  - Technique, principes, guides chirurgicaux.
  - Intervention en direct : EII
- Quelle temporisation après une extraction ?

Les objectifs de la formation
- Savoir analyser une situation d'extraction.
- Quand et comment reconstruire ?
- Choisir la meilleure temporisation.

INSCRIVEZ-VOUS
dès maintenant
> cahier central

Calendrier des formations SOP / 2015-2016

2015 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
3-4 Cycle long paro			**15** **Journée** **Collez au composite !**	**26** **Séance SOP à l'ADF**	**10-11** **Cycle court implantologie (1er degré)**
		25-26 **Masterclass endodontie** (accès réservé)			**11-12** **Cycle long endo**

2016 semestre 1

janvier	février	mars	avril	mai	juin
8-9 Cycle long paro	**4-5** Cycle court implantologie (2d degré)	**4-5** Cycle long esthétique	**8-9** Cycle long esthétique	**12** **Journée TP & TD**	**16** **Journée** **Délabrement *a minima*, pérennité maximale**
14 **Journée TV** **L'extraction mérite réflexion**		**18-19** Cycle long paro		**19-20-21** Cycle long esthétique	**17-18** Cycle long endo
21-22-23 Cycle long esthétique		**18-19** Cycle long endo		**20-21** Cycle long endo	**24-25** Cycle long paro
29-30 Cycle long endo		**24** **Journée** **Dermatologie**		**26-27-28** Cycle long paro	

2016 semestre 2

juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre
PROGRAMMEZ DÈS MAINTENANT VOTRE ANNÉE DE FORMATION CONTINUE AVEC LA SOP (BULLETIN D'INSCRIPTION PAGE SUIVANTE)			**13** **Journée** **Étanchéité de la couronne à l'apex**	**26** **Séance SOP au Congrès de l'ADF**	

Rejoignez la SOP en 2015 !

Adhésion SOP 2015 (98 €)

☐ J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à la SOP en 2015
☐ J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à la SOP en 2016

Adhésion SOP 2016 (99 €)

☐ Je suis déjà adhérent 2015 ☐ Je ne souhaite pas adhérer

Je choisis mes Journées à la carte

Lieu des Journées : Maison de la Chimie 28, rue Saint-Dominique - 75007 Paris	Tarif non-adhérent	Tarif non-adhérent minoré	Tarif adhérent	Tarif adhérent minoré	Tarif DPC*
Collez au composite ! **Jeudi 15 octobre 2015**	☐ 395 €	–	☐ 310 €	–	–
Journée TV : **L'extraction mérite réflexion** **Jeudi 14 janvier 2016**	☐ 405 €	☐ 355 € (Avant le 28/11/2015)	☐ 320 €	☐ 270 € (Avant le 28/11/2015)	–
Dermatologie **Jeudi 24 mars 2016**	☐ 405 €	☐ 355 € (Avant le 29/01/2016)	☐ 320 €	☐ 270 € (Avant le 29/01/2016)	–
Journée TP & TD **Jeudi 12 mai 2016**	☐ 505 €	☐ 455 € (Avant le 18/03/2016)	☐ 420 €	☐ 370 € (Avant le 18/03/2016)	–
Délabrement *a minima*, pérennité maximale **Jeudi 16 juin 2016**	☐ 405 €	☐ 355 € (Avant le 22/04/2016)	☐ 320 €	☐ 270 € (Avant le 22/04/2016)	–
Étanchéité de la couronne à l'apex **Jeudi 13 octobre 2016**	☐ 405 €	☐ 355 € (Avant le 26/08/2016)	☐ 320 €	☐ 270 € (Avant le 26/08/2016)	–

Je choisis un cycle long ou court 2015-2016

Lieu des cycles (hors cycle Endodontie) : **Hôtel Napoléon** 40 av. de Friedland - 75008 Paris Cycle Endodontie : **Hôtel Ampère** 102 av. de Villiers - 75017 Paris	Tarif non-adhérent	Tarif adhérent	Acompte**
Cycle court Implantologie 1er degré 2015 **10 et 11 décembre 2015**	☐ 1550 €	☐ 1350 €	–
Cycle court Implantologie 2d degré 2016 **4 et 5 février 2016**	☐ 1550 €	☐ 1350 €	–
Combi cycles courts 1er + 2d degrés	☐ 2500 €	☐ 2300 €	–
Cycle long Endodontie 2015-2016 **11, 12 déc. 2015 - 29, 30 janv. 2016 - 18, 19 mars** **20, 21 mai - 17, 18 juin**	☐ 5700 €	☐ 5400 €	☐ 1250 €
Cycle long Parodontie 2016 **8, 9 janv. 2016 - 18, 19 mars** **26, 27, 28 mai - 24, 25 juin**	☐ 5250 €	☐ 4950 €	☐ 1250 €
Cycle long Esthétique 2016 **21, 22, 23 janv. 2016 - 4, 5 mars - 8, 9 avril - 19, 20, 21 mai**	☐ 5650 €	☐ 5350 €	☐ 1250 €
Masterclass endodontie (1) **25 et 26 septembre 2015**	☐ 1250 €	☐ 1100 €	–

** Le solde du règlement est à régler avant le début de la formation.
(1) Réservé exclusivement aux praticiens qui ont déjà suivi le cycle endodontie de la SOP les années antérieures.

BULLETIN D'INSCRIPTION ET D'ADHÉSION SOP

(Complétez et retournez ce 4 pages central dans l'enveloppe T ou par courrier simple)

Bulletin d'inscription à retourner accompagné de votre règlement à :

SOP

6, rue Jean Hugues
75116 Paris
Tél. : 01 42 09 29 13
Fax : 01 42 09 29 08
www.sop.asso.fr

*** DPC : aucune prise en charge par l'OGDPC depuis le 29 juin 2015.**

Journées de formation susceptibles d'être prises en charge par le FIF PL à hauteur de 250 €

Toutes nos formations comprennent le déjeuner assis et les pauses-café.

Payez en ligne sur www.sop.asso.fr et économisez 5 % (hors DPC, cycles et Pack).

Réservé aux adhérents SOP 2016

Je choisis la formule Pack 2016
et je bénéficie de tarifs préférentiels

1/ Je sélectionne ma formule Pack : 2, 3, 4, ou 5 Journées

	Tarif Pack	Tarif Pack avec 1 TP	Tarif Pack avec 1 DPC**	Tarif Pack avec 1 TP et 1 DPC**
Pack 2 Journées	☐ 470 €	☐ 580 €	☐ 630 €	☐ 730 €
Pack 3 Journées	☐ 670 €	☐ 760 €	☐ 830 €	☐ 930 €
Pack 4 Journées	☐ 870 €	☐ 960 €	☐ 1030 €	☐ 1130 €
Pack 5 Journées	☐ 1170 €		☐ 1330 €	

** Sous réserve de modifications par l'OGDPC.

2/ Je sélectionne les Journées de mon Pack

	Hors DPC	DPC*
Journée TV : L'extraction mérite réflexion **Jeudi 14 janvier 2016**	☐	☐
Dermatologie **Jeudi 24 mars 2016**	☐	☐
Journée 12 TP & TD **Jeudi 12 mai 2016**	☐	–
Délabrement *a minima*, pérennité maximale **Jeudi 16 juin 2016**	☐	☐
Étanchéité de la couronne à l'apex **Jeudi 13 octobre 2016**	☐	☐

MES COORDONNÉES ET MON RÉCAPITULATIF

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
E-mail : .....
Tél. : .....
N° Adeli : ..... ou RPPS : .....

Accepteriez-vous que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires ? oui ☐ non ☐
Voulez-vous recevoir un fichet réduction ? SNCF ☐ Air France ☐

Adhésion SOP 2015 ou 2016	€
Total Journées à la carte	€
Total Cycles	€
TOTAL GÉNÉRAL	€

Important : pour participer aux Journées dans le cadre de votre DPC, précisez impérativement votre n° Adeli ou RPPS.

Votre avis nous intéresse !

La SOP est une association animée par des chirurgiens-dentistes bénévoles. Chaque année, nous composons un programme de formations courtes et longues adapté aux préoccupations des omnipraticiens. Pour nous aider à concevoir les meilleurs programmes, votre avis, vos critiques et vos suggestions sur des thématiques que vous souhaiteriez voir traitées à la SOP nous intéressent.

10 et 11 décembre 2015
Cycle court implantologie 1er degré

Places limitées à 30 personnes

Maîtriser le traitement de la phase chirurgicale à la prothèse : tel est l'objectif de ce cycle conduit par **Corinne Touboul** et **Geoffrey Sitruk**.

Accéder à un premier palier en chirurgie implantaire

En deux jours de formation, les 10 et 11 décembre prochains, l'omnipraticien sera en capacité d'intégrer durablement l'implantologie en faisant ses premiers pas en chirurgie implantaire dans deux indications : la pose d'implants en symphyse mandibulaire et en site de prémolaire maxillaire. Deux indications qui présentent un niveau de risque raisonnable et, surtout, maîtrisable. La première journée alterne entre rappels des notions essentielles et séances pratiques (TP de lecture de scanners, asepsie, incisions et sutures sur des mâchoires animales, etc.).
Le second jour est entièrement consacré aux travaux pratiques et aux interventions en direct de l'équipe pédagogique. Un cycle calibré pour ceux qui souhaitent accéder à un premier palier de la chirurgie implantaire avec une vraie exigence en termes de maîtrise et de sécurité. L'objectif final : appliquer immédiatement au cabinet dentaire les acquis théoriques et pratiques.

Fiche formation / Cycle court

Titre : Cycle court en implantologie 1er degré
Dates : 10 et 11 décembre 2015

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris

Responsables scientifiques
Corinne Touboul, Geoffrey Sitruk.

Programme de la formation
- Bilan pré-implantaire, ergonomie du cabinet dentaire.
- Lecture de scanners, utilisation de calques, incisions et sutures.
- Travaux pratiques sur mâchoires de porc.
- Histologie et physiologie osseuse.
- Anatomie de la symphyse et du maxillaire.
- Contre-indications générales et locales.
- Asepsie, habillage, installation de salle, préparation du patient.
- Présentation des systèmes implantaires utilisés.
- Travaux pratiques en zone prémolaire et en zone symphysaire.
- Pose d'implants en direct.

INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

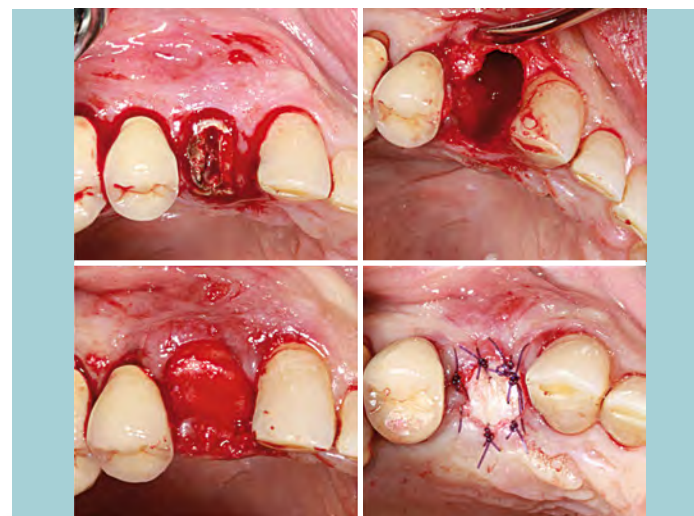
4 et 5 février 2016
Cycle court implantologie 2d degré

Places limitées à 30 personnes

« *Ce deuxième degré du cycle court en implantologie est destiné aux praticiens ayant suivi le premier degré, mais aussi à tous les praticiens ayant déjà posé des implants et qui souhaitent élargir leur champ d'action en implantologie* » explique **Corinne Touboul**, qui anime ce cycle avec **Paul Rousseau**.
Les indications sur lesquelles travailleront les participants sont ciblées sur le secteur postérieur, le principe étant d'accompagner le praticien dans une progression maîtrisée et sécurisée.

Accompagner le praticien dans une progression maîtrisée et sécurisée

Toutes les problématiques relevant des secteurs latéraux seront abordées en profondeur. Les participants qui le souhaitent pourront apporter les documents (radios, moulages…) de leurs cas personnels. Une partie des travaux pratiques sera consacrée à l'étude en commun de ces cas.
Un accent sera porté sur la situation d'extraction et sur l'environnement péri-implantaire osseux et muco-gingival, dimensions essentielles dans la réussite du traitement à court, moyen et long terme.
Attention : les notions d'asepsie, les techniques d'incision et de suture « simples », traitées au premier degré, ne seront pas abordées dans ce degré. Le nombre de places est limité à 30 participants.



Fiche formation / Cycle court

Titre : Cycle court en implantologie 2d degré
Dates : 4 et 5 février 2016.

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris

Responsables scientifiques
Corinne Touboul
et Paul Rousseau.

Programme de la formation
- Anatomie des secteurs latéraux.
- Prise de décision en zone sous-sinusienne et supracanalaire.
- Environnement péri-implantaire.
- Stade 2 chirurgical et aménagements muqueux.
- Occlusion et implants.
- Suivi et maintenance des implants.
- La situation d'extraction : comment prendre la bonne décision.
- Étude de cas des participants.
- Travaux pratiques : mise en place d'implants multiples en secteurs latéraux sur modèles, extraction-implantation immédiate sur modèles.
- Chirurgie en direct.

INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant
> cahier central

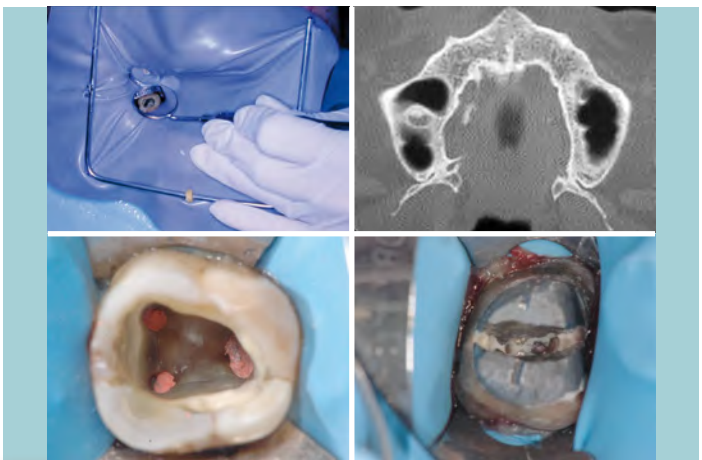
Décembre 2015-juin 2016
Cycle long endodontie

Places limitées à 24 personnes

« *Au-delà de la qualité de notre équipe d'enseignants, de notre approche très* "clinico-clinique", *ce qui donne la valeur ajoutée à notre cycle, c'est je crois, notre volonté de partager avec les participants notre enthousiasme pour l'endodontie* » explique **Dominique Martin**, responsable scientifique du cycle.

Un nombre de places limité à 24 participants, une approche délibérément clinique et interactive, des encadrants reconnus et motivés, des modules alliant rappel des fondamentaux et séances de travaux pratiques, un état d'esprit résolument orienté vers la progression des praticiens.

Tels sont les ingrédients qui font, depuis plusieurs années, le succès de ce cycle long en endodontie. Cette formation longue, qui s'étalera de décembre 2015 à juin 2016, comprend cinq modules de deux jours composés d'une journée de cours interactif – sous forme d'enseignement dirigé – et d'une journée de pratique, au cours de laquelle les participants effectuent de nombreuses manipulations et travaux pratiques. Accéder à une pratique endodontique sécurisée et reproductibles, tel est l'objectif de ce cycle pendant lequel des interventions télévisées en direct sont proposées. /



Fiche formation / Cycle long

Titre : Cycle long en endodontie
Dates : 11, 12 déc. 2015 - 29, 30 janv. 2016
18, 19 mars - 20, 21 mai - 17, 18 juin

Lieu : Hôtel Ampère, 102 av. de Villiers - 75017 Paris

Responsables scientifiques
Dominique Martin.
Intervenants : Laurent Arbona, Sarah Attal, François Bronnec, Grégory Caron, Jean-Yves Cochet, Sandrine Dahan, Pierre Machtou, Dominique Martin, Stéphane Simon.

Programme de la formation
- Diagnostic pulpaire, imagerie, anesthésie, cavité d'accès.
- Anatomie endodontique, nettoyage, mise en forme, irrigation.
- Gestion des urgences, prescriptions, temporisation, obturation canalaire, étanchéité coronaire.
- Démontage des structures prothétiques, désobturation canalaire, retrait des instruments fracturés, traitement des perforations.
- Traitement des dents immatures, chirurgie endodontique.

INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

Hélène Chiffoleau (79), participante du cycle 2015

« J'ai apprécié l'orientation résolument clinique de cette formation longue qui privilégie réellement les échanges avec des formateurs de très haut niveau. Concrètement, j'ai cessé de coller aux protocoles des fabricants et j'utilise de manière beaucoup plus efficace les matériels et matériaux. Mon objectif était de réaliser moi-même les traitements endo de mes patients. C'est désormais le cas. »

Tous les replays
de nos Journées
en accès illimité

RETROUVEZ NOTRE BULLETIN D'INSCRIPTION EN CAHIER CENTRAL

Adhérez à la SOP
et accédez aux vidéos de nos Journées sur www.sop.asso.fr

Janvier-juin 2016
Cycle long parodontie

Places limitées à 30 personnes

« *Le plateau relevé d'intervenants participe de notre ambition d'offrir réellement tout ce qu'un praticien est en droit d'attendre lorsqu'il fait l'effort de quitter son cabinet dentaire pour suivre une formation longue* », explique **benoît Brochery**, coresponsable scientifique du cycle long en parodontie avec **Sofia Aroca**.

Former l'omnipraticien au traitement des maladies parodontales et à la chirurgie parodontale à travers un enseignement complet alliant approche théorique, pratique (les TP) et clinique (démonstrations en direct). Tels sont les objectifs de ce cycle long de la SOP.

Un enseignement alliant approche théorique, pratique et clinique

Pour y parvenir, la SOP a réuni une équipe d'intervenants, tous réputés dans leur domaine, et met à la disposition des participants l'ensemble des moyens matériels permettant de progresser pas à pas et concrètement tout au long du cycle (modèles anatomiques pour les traitements chirurgicaux et non chirurgicaux, mâchoires animales, etc.). Suivre cette formation permettra au praticien d'intégrer une approche parodontale dans les traitements de ses patients avec une mise en pratique rapide des enseignements cliniques reçus.

Du diagnostic au recouvrement des récessions gingivales en passant par la maintenance parodontale ou encore le traitement des lésions osseuses, ce cycle est résolument axé sur la pratique. Attention : le nombre de places est limité à 30 participants !

Fiche formation / Cycle long

Titre : Cycle long en parodontie
Dates : 8, 9 janv. 2016 - 18, 19 mars 26, 27, 28 mai - 24, 25 juin

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris

Responsables scientifiques
Sofia Aroca, benoît Brochery.

Intervenants : Sofia Aroca, benoît Brochery, Bénédicte Chardin, Fabrice Cherel, Christelle Darnaud, Gilles Gagnot, Linda Jaoui, Jacques Malet, David Nisand, Michèle Reners, Giovanni Salvi, Bernard Schweitz et Anton Sculean.

Programme de la formation

- Diagnostic des maladies parodontales : examen clinique, tests complémentaires, relation avec les maladies générales.
- Traitement non chirurgical : concepts des traitements actuels, réévaluation et prise de décision, maintenance parodontale.
- Traitement chirurgical : concepts chirurgicaux actuels, lambeaux d'accès, chirurgie préprothétique, traitement des lésions osseuses et interradiculaires.
- Chirurgie plastique parodontale : principes chirurgicaux et cicatrisation, recouvrement de récessions unitaires et multiples.

INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

Janvier-mai 2016
Cycle long dentisterie esthétique

Places limitées à 30 personnes

La SOP prépare la troisième édition du cycle long en dentisterie esthétique, conduit par **Nicolas Lehmann**, avec l'objectif réaffirmé d'accompagner les participants dans un parcours complet, théorique et pratique, dans toutes les dimensions de la dentisterie esthétique.
Concrètement, ce n'est pas seulement le «blanc» qui sera abordé en détail, mais aussi le «rose» puisque ce cycle intègre la dimension mucogingivale ainsi que l'implantologie. *«Cette approche globale de la dentisterie esthétique constitue, selon moi, une des valeurs ajoutées de ce cycle. Dans le même esprit, nous consacrerons une journée à l'implantologie»*, explique Nicolas Lehmann.

Pour une approche complète de la dentisterie esthétique en omnipratique

Pour chaque module, l'approche pédagogique alterne la théorie, la pratique (sous forme de TP) et la clinique (avec des démonstrations télévisées en direct et des vidéos de réalisation d'actes récents). Pour accompagner les participants – attention, le nombre de place est limité à 30 personnes ! –, la SOP a réuni une équipe d'intervenants triés sur le volet, tous experts dans leur domaine, au service d'une approche complète de la dentisterie esthétique en pratique généraliste.

Fiche formation / Cycle long

Titre : Cycle long en dentisterie esthétique
Dates : 21, 22, 23 janv. 2016. - 4, 5 mars 8, 9 avril - 19, 20, 21 mai

Lieu : Hôtel Napoléon, 40 av. de Friedland – 75008 Paris

Responsable scientifique : Nicolas Lehmann.

Intervenants : Sofia Aroca, Cédric Bernard, Eric Bonnet, Martin Brient, Olivier Guastalla, Nicolas Lehmann, Sébastien Monchanin, David Nisand, Frédéric Raux, Bernard Schweitz, Bertrand Tervil, Florent Trévelo.

Programme de la formation
- Projet esthétique et planification d'un plan de traitement.
- Photographie intrabuccale.
- Prise de teinte et communication avec le laboratoire.
- Traitement chimique des dyschromies dentaires.
- Restauration composite par stratification.
- Facettes, jackettes, restaurations adhésives en céramique.
- Inlays, onlays, overlays…
- Esthétique et implantologie.
- La chirurgie muco-gingivale au service de l'esthétique du sourire.

Laurence Lesieur (62), participante du cycle 2015

C'est une formation qui donne vraiment envie de repousser ses limites ! Avant ces dix jours d'esthétique, je ne pensais pas réaliser de masques pour valider le projet avec le patient. C'est désormais une démarche intégrée à ma pratique. La qualité des intervenants, leur démarche pédagogique et le volume des cas et techniques étudiés me font dire que c'est, et de loin, la meilleure formation en esthétique que j'ai pu suivre à ce jour.

INSCRIVEZ-VOUS dès maintenant > cahier central

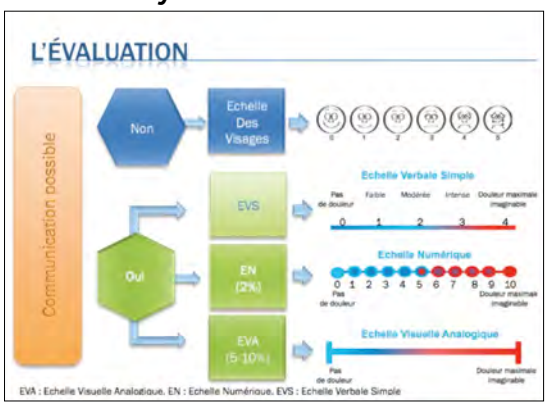
Retour sur la Journée *« Prescrire juste »*

Cette Journée de la SOP aura été la démonstration que l'on peut transmettre de manière vivante des informations fiables et accessibles sur une thématique considérée comme rébarbative. Ainsi, **Sarah Cousty** et **Vianney Descroix** auront réussi à faire passer leurs messages et se seront illustrés au travers d'un duo improvisé s'apparentant à « Scènes de la vie conjugale » où palpitait un humour très second degré. De même, **Jacques-Henri Torres** s'est courageusement lancé dans un one-man-show au cours duquel il a reproduit des dialogues entre un praticien et ses patients sur les complications et les prescriptions. Quant à **Cédric Mauprivez**, il s'est livré à une solide conférence autour des antibiotiques en étayant son propos avec les *Evidence Based Medecine*. Justement, au-delà de la forme, le message essentiel aura été que si, comme on le sait, *« Les antibiotiques, ce n'est pas automatique »*, eh bien ! il en est de même pour les prescriptions. La prescription, ce n'est pas automatique ! Tout le fil rouge de la Journée déroulé par les conférenciers consistait à montrer que chaque prescription doit être pensée à l'aune de l'interrogatoire du patient et du diagnostic. Les conférenciers auront bousculé pas mal d'idées reçues, qui concernent notamment le dosage des médicaments ou encore l'action antalgique des anti-inflammatoires. À l'issue de cette Journée, un guide réalisé par la SOP avec le précieux concours des conférenciers a été remis aux participants. Il a particulièrement été apprécié, car il délivrait une synthèse de ce qu'il fallait retenir, tant sur le plan des recommandations actualisées que des posologies pour éviter tout risque et des erreurs de prescription.

Philippe Safar

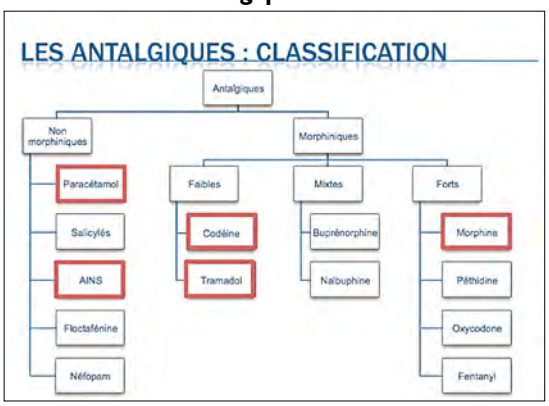
Abstract de l'intervention de Sarah Cousty et Vianney Descroix

Les différents systèmes d'évaluation de la douleur



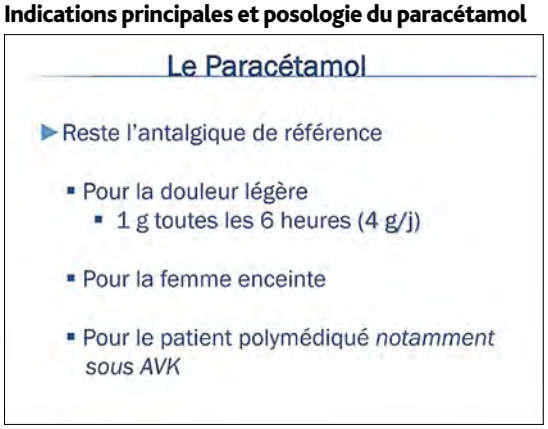
La prise en charge des processus douloureux implique une connaissance de l'étiologie de la douleur. Discerner le type de douleur (inflammatoire, neuropathique, ou dysfonctionnelle) est essentiel pour l'efficacité du traitement, l'évaluer pour connaître son intensité est d'importance. Cela permettra aussi d'orienter la prescription, c'est-à-dire le traitement pharmacologique et médicamenteux.

Classification des antalgiques



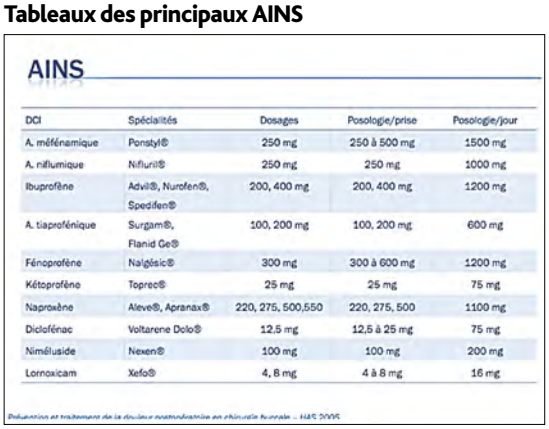
Pour connaître les antalgiques, il faut faire la différence entre les morphiniques et les non-morphiniques. Dans les non-morphiniques, paracétamol et AINS ont un intérêt majeur. Pour une douleur faible d'origine inflammatoire comprise entre 0 et 4, les AINS sont plus efficaces que les morphiniques faibles. Dans le cas d'une douleur faible d'échelle 1, on donnera du Paracétamol, 1 gr/ 6 heures. Pour une douleur modérée à intense, on utilisera les AINS. Pour une douleur sévère, on pourra associer AINS avec soit Codéine soit Paracétamol soit Tramadol.

Indications principales et posologie du paracétamol


Le Paracétamol
Reste l'antalgique de référence
Pour la douleur légère
1 g toutes les 6 heures (4 g/j)
Pour la femme enceinte
Pour le patient polymédiqué notamment sous AVK

Le rapport bénéfice–risque du Paracétamol est très favorable. Il provoque le moins d'effets indésirables. Attention: Le Paracétamol risque d'augmenter l'efficacité des patients sous AVK. Il faut donc aux doses de 4 gr/j surveiller l'INR de ces patients.

Tableaux des principaux AINS



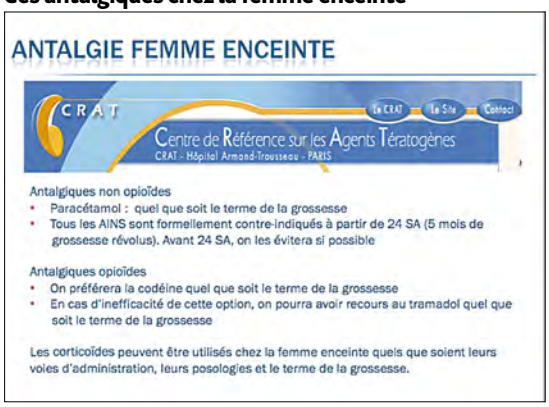
DCI	Spécialités	Dosages	Posologie/prise	Posologie/jour
A. méfénamique	Ponstyl®	250 mg	250 à 500 mg	1500 mg
A. niflumique	Nifluril®	250 mg	250 mg	1000 mg
Ibuprofène	Advil®, Nurofen®, Spedifen®	200, 400 mg	200, 400 mg	1200 mg
A. tiaprofénique	Surgam®, Flanid Ge®	100, 200 mg	100, 200 mg	600 mg
Fénoprofène	Nalgésic®	300 mg	300 à 600 mg	1200 mg
Kétoprofène	Toprec®	25 mg	25 mg	75 mg
Naproxène	Aleve®, Apranax®	220, 275, 500,550	220, 275, 500	1100 mg
Diclofénac	Voltarene Dolo®	12,5 mg	12,5 à 25 mg	75 mg
Niméluside	Nexen®	100 mg	100 mg	200 mg
Lornoxicam	Xefo®	4, 8 mg	4 à 8 mg	16 mg

L'activité antalgique des AINS est supérieure à celle du Paracétamol. Le moins toxique, l'Ibuprofène, limite la synthèse des prostaglandines par compétition avec l'acide arachidonique. Ses propriétés pharmacologiques essentielles: antalgique, anti-inflammatoire, antipyrétique, anti-agrégant plaquettaire. On le prescrit à 400 mg/ 3 à 4 fois/jour. Associés au Paracétamol ils auraient une activité antalgique potentialisée.

Céline Roger, omnipraticienne à Melun (77), participante de la Journée

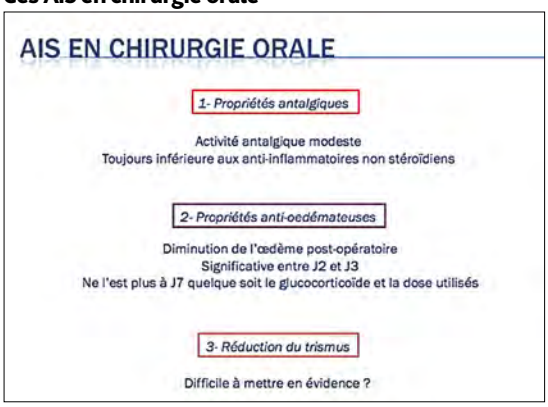
« Cette Journée a modifié ma façon de voir les choses en matière de prescription et son application est résolument immédiate! En effet, un jour après cette formation, un patient est venu consulter avec une racine de 44 présentant un abcès d'origine endodontique. Auparavant, je lui aurais prescrit une semaine d'antibiotiques avant d'extraire la dent, mais à l'aune de cette journée, j'ai finalement extrait la dent immédiatement. »

Recommandations de prescription des antalgiques chez la femme enceinte


ANTALGIE FEMME ENCEINTE
CRAT
Centre de Référence sur les Agents Tératogènes
CRAT - Hôpital Armand-Trousseau - PARIS
Antalgiques non opioïdes
Paracétamol : quel que soit le terme de la grossesse
Tous les AINS sont formellement contre-indiqués à partir de 24 SA (5 mois de grossesse révolus). Avant 24 SA, on les évitera si possible
Antalgiques opioïdes
On préférera la codéine quel que soit le terme de la grossesse
En cas d'inefficacité de cette option, on pourra avoir recours au tramadol quel que soit le terme de la grossesse
Les corticoïdes peuvent être utilisés chez la femme enceinte quels que soient leurs voies d'administration, leurs posologies et le terme de la grossesse.

On préférera la prescription d'un antalgique de type Paracétamol chez la femme enceinte. Tous les AINS sont formellement contre-indiqués à partir de la 24e semaine d'aménorrhée. Avant on les évitera. On préférera la Codéine quel que soit le terme de la grossesse. Chez l'insuffisant rénal, comme chez l'insuffisant hépatique on évitera les AINS.

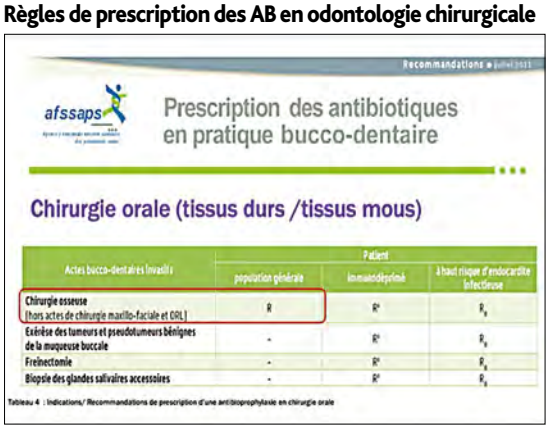
Propriétés pharmacologiques des AIS en chirurgie orale


AIS EN CHIRURGIE ORALE
1- Propriétés antalgiques
Activité antalgique modeste
Toujours inférieure aux anti-inflammatoires non stéroïdiens
2- Propriétés anti-oedémateuses
Diminution de l'œdème post-opératoire
Significative entre J2 et J3
Ne l'est plus à J7 quelque soit le glucocorticoïde et la dose utilisés
3- Réduction du trismus
Difficile à mettre en évidence ?

On utilisera les AIS associés à des antalgiques pour la prévention du traumatisme chirurgical. Ils favorisent la réduction de l'œdème postopératoire mais risquent de masquer une infection qui pourrait être jugulée rapidement par la prise d'antibiotiques. On prescrira des AIS 4 heures avant un geste chirurgical. On associera un antalgique, mais absolument pas un AINS. Il faut éviter. On risque de provoquer des troubles gastro-duodénaux importants.

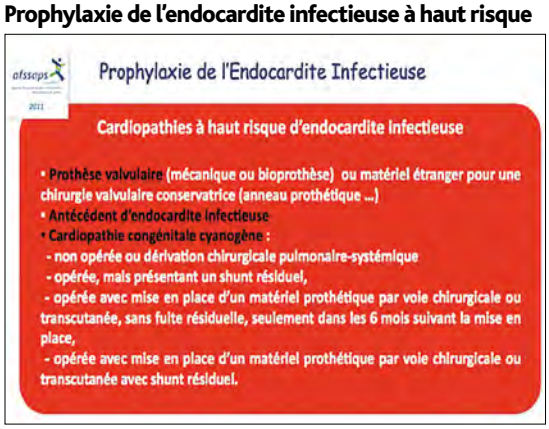
Abstract de l'intervention de Cédric Mauprivez

Règles de prescription des AB en odontologie chirurgicale



Proscrire toute antibiothérapie dans les cas d'abcès parodontal, kyste radiculo-dentaire, granulome apical, ou nécrose pulpaire ou d'avulsion par alvéolectomie, d'avulsion de dent saine, de séparation de racines. Dans 90 % des cas, on s'abstiendra sauf dans les cas de dent incluse mandibulaire, de chirurgie orthodontique, d'autotransplantation, ou de patient à risque (immuno-déprimé ou avec antécédents d'endocardite infectieuse).

Prophylaxie de l'endocardite infectieuse à haut risque


afssaps
Prophylaxie de l'Endocardite Infectieuse
Cardiopathies à haut risque d'endocardite infectieuse
• Prothèse valvulaire (mécanique ou bioprothèse) ou matériel étranger pour une chirurgie valvulaire conservatrice (anneau prothétique ...)
• Antécédent d'endocardite infectieuse
• Cardiopathie congénitale cyanogène :
- non opérée ou dérivation chirurgicale pulmonaire-systémique
- opérée, mais présentant un shunt résiduel,
- opérée avec mise en place d'un matériel prothétique par voie chirurgicale ou transcutanée, sans fuite résiduelle, seulement dans les 6 mois suivant la mise en place,
- opérée avec mise en place d'un matériel prothétique par voie chirurgicale ou transcutanée avec shunt résiduel.

L'antibioprophylaxie reste recommandée pour éviter un risque d'infection différée mais contre-indiquée dans le cas de valvulopathie, de rétrécissement aortique, de cardiopathie non-cyanogène. Dans ces cas on veillera à l'hygiène bucco-dentaire, réduira toute porte d'entrée d'infectieuse, et tout traitement parodontal. On s'abstiendra d'antibioprophylaxie systématique chez les porteurs de prothèses orthopédiques.

Noémie Aslanian, omnipraticienne à Saint-Chamond (42), participante de la Journée

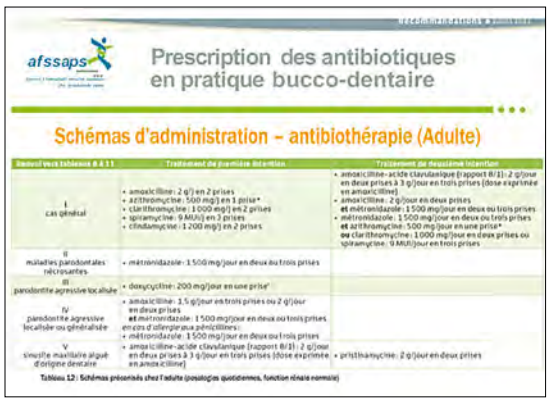
« Les conférenciers ont réussi le tour de force de faire d'une thématique d'apparence barbante, un sujet très intéressant. L'accent a été mis sur les pièges à éviter en matière de prescription. Un rappel de connaissances relatif aux interactions avec l'Advil et les IMAO a été fait, et ce n'était pas superflu ! Les conférenciers ont, par ailleurs, réhabilité l'image des molécules AINS en précisant leurs indications. »

Abstract de l'intervention de Cédric Mauprivez (suite)

Règles de prescription d'AB chez les patients immuno-déprimés

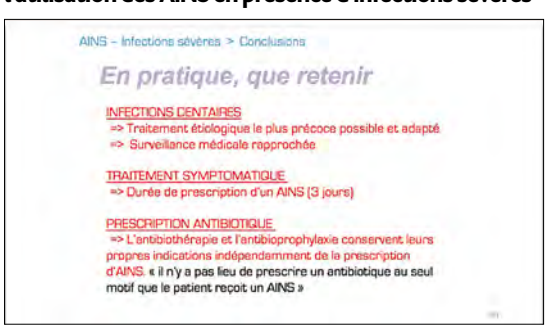
Le référentiel ne donne pas une orientation claire sur les modalités thérapeutiques. On veillera à l'hygiène et l'asepsie du champ opératoire, du matériel utilisé, l'hygiène orale préalable du patient, la qualité de l'acte. Dans ces cas une antibiothérapie sera prescrite avant le geste d'incision chirurgicale, entreprise 2 heures avant. Si l'intervention se prolonge au-delà de la normale on sera tenté de renouveler la prise d'antibiotique.

Schémas d'administration des AB chez l'adulte


afssaps
Prescription des antibiotiques en pratique bucco-dentaire
Schémas d'administration – antibiothérapie (Adulte)

En curatif aucun antibiotique ne peut traiter une infection d'origine dentaire. On ne traitera pas par antibiotique les péricoronarites, les cellulites, ou l'alvéolite sèche. Par contre on utilisera les antibiotiques pour traiter les ostéites suppurées surtout, les infections des glandes salivaires, les sinusites d'origine dentaire. Si l'état général du patient se dégrade ou si la douleur ne disparaît pas, ce sont des signes qui doivent mettre en éveil.

Règles de prescription à retenir concernant l'utilisation des AINS en présence d'infections sévères


AINS – Infections sévères > Conclusions
En pratique, que retenir
INFECTIONS DENTAIRES
=> Traitement étiologique le plus précoce possible et adapté
=> Surveillance médicale rapprochée
TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE
=> Durée de prescription d'un AINS (3 jours)
PRESCRIPTION ANTIBIOTIQUE
=> L'antibiothérapie et l'antibioprophylaxie conservent leurs propres indications indépendamment de la prescription d'AINS. « il n'y a pas lieu de prescrire un antibiotique au seul motif que le patient reçoit un AINS »

On n'a pas montré de relation entre la septicémie avec altération de l'état général et la prise d'AINS que ce soit en dose flash ou sur une longue durée. L'utilisation d'AINS masque effectivement les signes d'une inflammation et l'évolution de processus infectieux. On sera plus prudent dans le cas de fasciites nécrosantes (cellulites gangréneuses) associées chez l'enfant à une varicelle ou chez l'adulte dans le cas de cellulite cervico-faciale.

Règles à observer en présence de diarrhées

Traitement des DIARRHEES POST-ANTIBIOTIQUES
Conduite à tenir :
DPA NON FEBRILE
Arrêt de l'antibiothérapie
Traitement symptomatique de la diarrhée (réhydratation et anti-diarrhéique)
Prescription de Probiotique
DPA FEBRILE
Une antibiothérapie est indiquée
Traitement probabiliste, d'autant plus efficace qu'il est administré précocement (dans les premières 48h)
Métronidazole FLAGYL® PO 1,5 à 2g x 3 à 4fois/ jour pd 10 jours
EN CAS D'ECHEC ou EN CAS d'ALTERATION ETAT GENERAL
Une hospitalisation est indiquée
Une recherche de Clostridium Difficile et ses toxines A et B dans les selles
(Test rapide en 30 minutes)
Si positivité :
=> Vancomycine VANCOCINE ® PO 125 à 400 mg x 4fois/ jour pd 10 jours
=> Fidamoxin DIFICLIR PO 200 mg 2 fois/ jour pd 10 jours

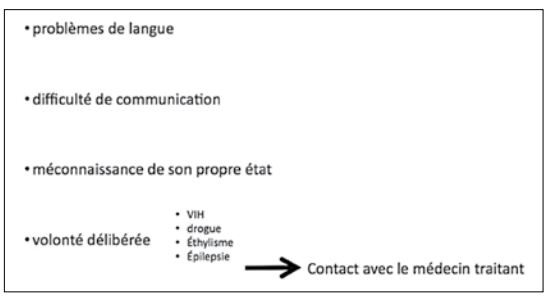
La prise de tout antibiotique à large spectre par voie orale (Macrolide, Amino-penicilline) peut entraîner une colite pseudo-membraneuse. La CPM fait suite à la destruction de la flore dans le tube digestif et favorise certaines souches anaérobies. 4 signes : la diarrhée, la fièvre, les douleurs abdominales, une hyperleucocytose signent la pathologie installée et doivent mettre en alerte. Dans ces cas critiques et en cas de doute faire en urgence une coproculture.

Hélène Carlier, omnipraticienne à Boulogne-sur-Mer, participante de la Journée

« L'angle choisi pour parler de la prescription était vraiment pertinent. Ce n'était pas du tout rébarbatif, mais très interactif avec un vrai dialogue entre les conférenciers et les praticiens et un bel esprit de synthèse. Une journée importante puisque l'on prescrit quotidiennement. Pour preuve, dès le lendemain matin, j'avais déjà rédigé trois ordonnances ! Les formations SOP nous stimulent, elles renouvellent nos connaissances, et les patients s'en aperçoivent : on ne s'endort pas sur nos lauriers ! »

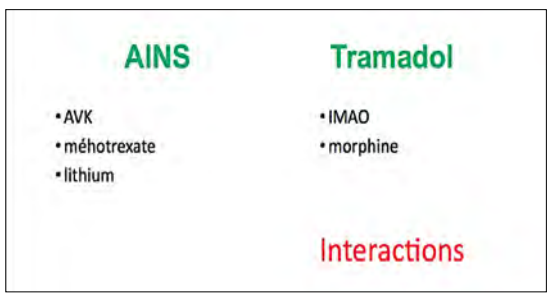
Abstract de l'intervention de Jacques-Henri Torres

Difficultés rencontrées lors de l'interrogatoire préalable



À la fin de l'interrogatoire, poser au patient la question : *« Et qu'est-ce que vous prenez comme médicament ? »* Ses réponses nous permettent d'orienter à nouveau notre interrogatoire pour contrôler ses dires et le libérer de certains blocages (drogue, sida, addiction, troubles divers…). Car un patient peut oublier ou vouloir nous cacher son état.

Les « Liaisons » sont dangereuses entre les AINS et le Tramadol, par exemple



Il convient de tenir compte des traitements déjà en place. Notre responsabilité médicale est engagée. La prescription de médicaments azolés (de type métronidazole, miconazole) avec des antidiabétiques, par exemple, peut entraîner de graves interactions. Il en va de même avec la prescription d'azolés chez des patients sous traitement antipaludéen, ou anticancéreux ou sous AVK.

Un guide de 36 pages réalisé par la SOP, avec les conférenciers de la Journée, a été remis aux participants. Il proposait une synthèse de ce qu'il faut retenir aujourd'hui sur les recommandations actualisées et les posologies. Cette Journée est en accès libre sur le site de la SOP, www.sop.asso.fr, pour tous les adhérents de la SOP.

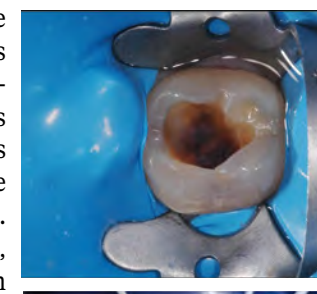
La médecine dentaire de demain à la séance de la SOP à l'ADF

Matériaux « Bulk », protocole « Digital Smile Design », dentisterie numérique et esthétique. Cette année, la séance des nouveautés de la SOP au congrès de l'ADF livrera un avant-goût des pratiques de la médecine dentaire de demain.

« *Anne Raskin, Renaud Noharet, Cyril Gaillard et Christian Moussaly, les conférenciers de la séance de la SOP, incarnent réellement la médecine dentaire de demain* » souligne Philippe Milcent, responsable de la séance SOP au prochain congrès de l'ADF. Et la médecine dentaire de demain commence le jeudi 26 novembre à 9 heures. Ces quatre conférenciers, tous chercheurs et cliniciens, experts dans leur domaine, viendront présenter, avec l'appui de vidéos, des matériaux, des matériels, des concepts et des protocoles qui vont révolutionner notre pratique dans un futur très proche.

Résines composites Bulk

Anne Raskin présentera les nouvelles résines composites Bulk, et expliquera les avantages de ces matériaux réduisant considérablement les risques d'infiltrations. Plus hermétiques que les matériaux « classiques », les composites Bulk font naître de réels espoirs aujourd'hui. On sait, en effet, que la mise en œuvre des résines composites est environ deux fois plus longue que celle des amalgames et qu'elle est semée de risques. Le maillon faible est, et reste, la rétraction de prise. L'arrivée des Bulk voit l'espoir de s'affranchir, en partie, de ces difficultés et même d'obtenir une diminution des risques de percolation, une réduction des contraintes et donc une meilleure adaptation.



Protocole Digital Smile Design

Renaud Noharet présentera le protocole Digital Smile Design et montrera son intérêt dans les réhabilitations esthétiques, implantaires, orthodontiques à travers différentes situations cliniques. De quoi s'agit-il ? Le résultat d'un traitement ne peut et ne doit pas arriver par hasard. Il est nécessaire de systématiser une approche diagnostique pour une meilleure

Le film de la séance des nouveautés

Anne Raskin
Les résines composites Bulk

Renaud Noharet
Digital Smile Design au quotidien

Cyril Gaillard
L'esthétique, la fonction, la biologie au service de nos patients

Christian Moussally
L'implantologie assistée par ordinateur

Infos pratiques
La séance aura lieu le jeudi 26 novembre de 9 h 00 à 12 h 00 au Palais des Congrès de Paris. Code de la séance : 12.6 – C 47.

analyse, une meilleure compréhension et l'exécution du plan de traitement. Le protocole que présentera Renaud Noharet repose sur la réalisation et l'analyse rigoureuse de clichés photographiques.

Esthétique, fonction et biologie

Au cours de sa conférence, **Cyril Gaillard** traitera de l'occlusion fonctionnelle avec des moyens numériques à la pointe de la technologique, mais aussi avec des systèmes plus accessibles à une pratique généraliste, en termes de techniques et de coûts financiers. Dans le détail, il présentera un logiciel dernière génération afin de nous montrer la façon dont on peut utiliser les concepts actuels de dentisterie moderne (collage, dentisterie peu invasive, facettes palatines, overlays, table top) pour réhabiliter nos restaurations de manière prévisible et durable.

Implantologie assistée par ordinateur

Parfaitement mise au point, la dentisterie numérique est aujourd'hui en mesure de répondre aux attentes d'un grand nombre de spécialités de notre profession, et l'implantologie ne déroge pas à cette règle. Dans une approche très clinique, **Christian Moussally** montrera que, de la planification prothétique et implantaire à la réalisation de la prothèse implanto-portée, en passant par la réalisation de guides chirurgicaux, il est aujourd'hui possible de réaliser l'ensemble des étapes d'un traitement implantaire entièrement en numérique. Tous ces progrès technologiques nous permettent de considérer l'implantologie assistée par ordinateur (IAO) comme un élément à part entière de notre arsenal thérapeutique.

Philippe Milcent

Le nouveau bureau de la SOP

Lors de son conseil d'administration du 6 juillet dernier, la SOP a procédé à l'élection du bureau 2015 de votre société scientifique. Il se compose comme suit :

Président : Bernard Schweitz
Vice-présidents : Dominique Martin, Philippe Milcent, et Corinne Touboul
Secrétaire général : Gérard Mandel
Secrétaire générale adjointe : Corinne Lallam
Trésorier : Bertrand Tervil
Trésorier adjoint : Yvan Bismuth

Par ailleurs, l'assemblée générale, qui s'est tenue le jeudi 18 juin dernier, a été l'occasion de dresser un bilan 2014 de la SOP. Votre société scientifique aura produit au total cinq Journées de formation, trois cycles de formation dont deux cycles longs en endodontie et parodontie et un cycle court en implantologie, une séance dans le cadre du Congrès de l'ADF, sans compter le désormais annuel voyage-congrès à l'Île Maurice.

Gérard Mandel

Venez au stand SOP au congrès de l'ADF !

La SOP tiendra son stand au congrès de l'ADF à l'emplacement n° 1 M18, du mardi 24 au samedi 28 novembre prochain au Palais des congrès, à Paris, Porte Maillot. Venir au stand de la SOP sera l'occasion privilégiée pour les praticiens d'adhérer ou de renouveler leur adhésion à la SOP et de partager quelques moments conviviaux avec les administrateurs de votre société scientifique. Les administrateurs de la SOP se relayeront tout au long du congrès pour répondre aux questions des confrères. N'hésitez pas à venir vous y informer sur le programme de formation 2016. Le jeudi 26 novembre, après la séance des nouveautés, un buffet vous sera proposé pour partager un moment convivial et savoureux avec les administrateurs de votre société scientifique.

Emmanuel d'Incau, prix du meilleur auteur ROS

Le prix SOP-Dentsply 2014 a été attribué à Emmanuel d'Incau, auteur de deux articles de référence sur l'usure dentaire, et coordinateur de deux numéros spéciaux de la ROS traitant cette thématique.

C'est par visioconférence qu'Emmanuel d'Incau a reçu, lors de la Journée du 18 juin dernier, le prix 2014 SOP-Dentsply du meilleur auteur de la *Revue d'odonto-stomatologie* (ROS).
Ne pouvant être présent à la Maison de la chimie pour des raisons professionnelles, il a donc tenu à remercier sur grand écran la SOP, la ROS, Dentsply, sans oublier les auteurs et co-auteurs qui ont apporté leur contribution aux deux numéros spéciaux traitant de l'usure dentaire dont il était coordonnateur. Parmi les 12 articles parus dans ces deux numéros de la *ROS*, Emmanuel d'Incau en a rédigé deux à titre d'auteur

et quatre à titre de co-auteur [1]. Il s'est dit très heureux et surpris d'avoir été désigné lauréat 2014, une distinction le touchant *« droit au cœur »*.
Puis, il a tenu à rappeler que ces deux numéros de la *ROS* ont été produits dans une période particulièrement dense durant laquelle il préparait simultanément des Journées de formation avec la SOP, soulignant ainsi *« le sérieux et le professionnalisme »* de notre société.
Auparavant, le président de la SOP, Bernard Schweitz avait donné la parole à Patrick Simonet qui, au titre de rédacteur en chef de la *ROS*, avait le privilège de diriger cette cérémonie destinée à encourager les auteurs de la *ROS*. Patrick Simonet a alors retracé les étapes du parcours professionnel d'Emmanuel d'Incau qui, après avoir validé en 2012 une thèse en anthropologie biologique, a dû mettre fin à son activité libérale pour accéder au poste plein-temps de maître de conférences des universités à Bordeaux. Son activité professionnelle comprend trois volets : l'enseignement de l'occlusion et de la prothèse, la

Talentueux, travailleur, jeune, fiable : quatre qualités rares

recherche au sein du laboratoire d'anthropologie biologique sur l'usure dentaire, la compensation alvéo-dentaire, et la paléontologie. Enfin, il conserve une activité clinique au sein du CHU de Bordeaux.
« Il est talentueux, travailleur, jeune et fiable. Quatre qualités assez rares dans notre profession » a souligné Patrick Simonet.
Ce dernier a profité de la tribune pour, ensuite, rappeler le processus qui aboutit à la désignation du lauréat de ce prix. Trois articles sont sélectionnés par le comité de rédaction de la ROS, puis proposés au vote du conseil d'administration de la SOP. Un vote à bulletins secrets dont l'issue désigne le lauréat.
Nicolas Mostowy, représentant la société Dentsply, partenaire historique et fidèle de ce prix, a remercié à son tour la SOP *« qui réussit à réunir et impliquer à chaque journée de formation des centaines de chirurgiens-dentistes. »* Il a enfin réaffirmé que *« Dentsply soutiendra toujours les sociétés scientifiques de qualité comme la SOP »*. /

Marc Roché

(1) Numéro spécial « Usure dentaire : de la prévention au traitement », tome 43 N°1er février 2014. Numéro spécial « Usure dentaire : traitement et prévention de la récidive », tome 43 N°3 septembre 2014.

Cahier

EXCEPTIONNEL DE LA ROS

Usure dentaire

DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT

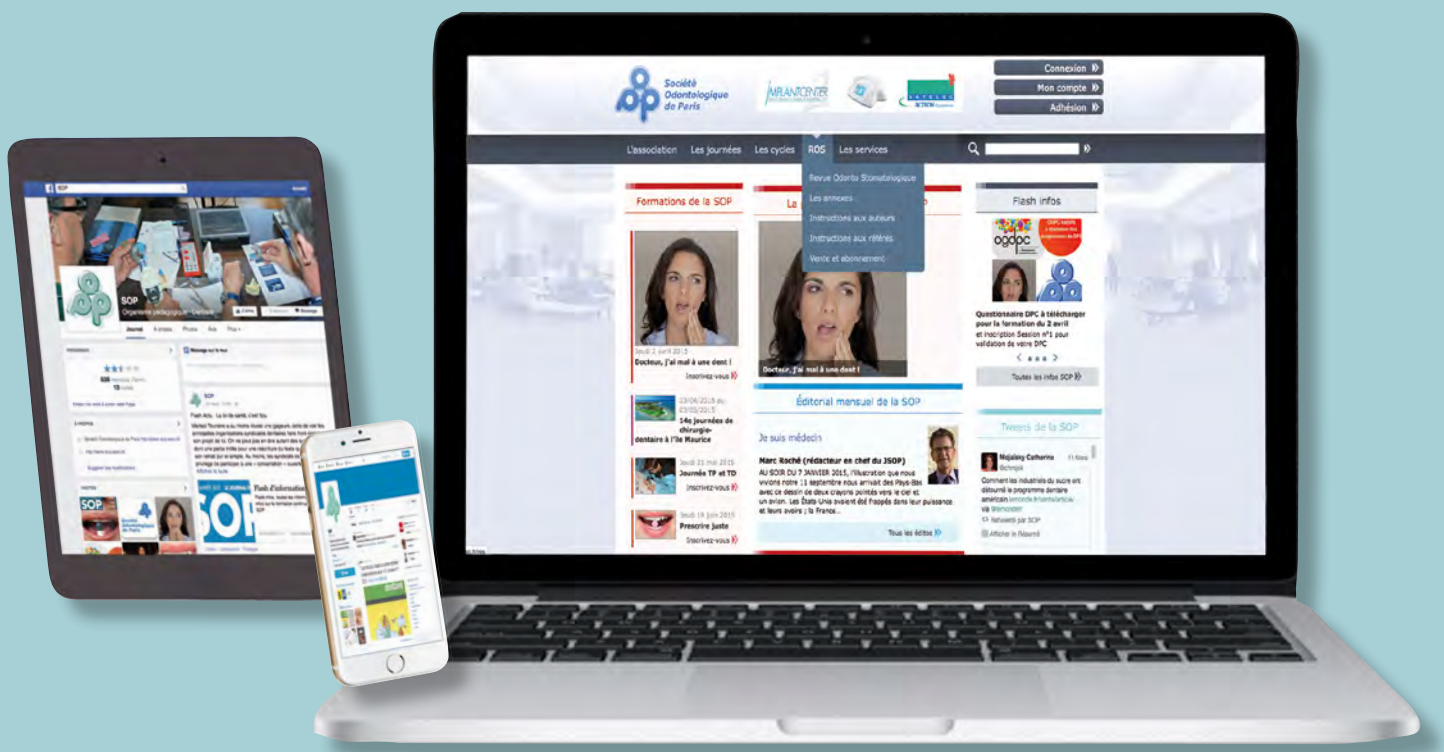
200 PAGES

USURE DENTAIRE : DE LA PRÉVENTION AU TRAITEMENT	
PRIX	59 €
FRAIS DE PORT	7,90 €
TOTAL	**66,90 €**

NOM	
PRÉNOM	
ADRESSE	
CODE POSTAL/VILLE	
TÉL./COURRIEL	

Merci de bien vouloir nous retourner ce formulaire accompagné de votre règlement à l'adresse : **SOP – 6, rue Jean-Hugues – 75116 Paris**

Le JSOP téléchargeable sur
www.sop.asso.fr



N°1 JANVIER 2015 LE JOURNAL DE LA
SOP
2 avril 2015 / Journée / «Docteur, j'ai mal à une dent !»
Décrypter les douleurs inexplicables
www.sop.asso.fr

N°2 15 FÉVRIER 2015 LE JOURNAL DE LA
SOP
2 avril 2015 / Journée «Docteur, j'ai mal à une dent !»
Douleurs irradiées, projetées, douleurs non dentaires : comment s'y retrouver ?
www.sop.asso.fr

N°4 15 MAI 2015 LE JOURNAL DE LA
SOP
18 juin 2015 / Journée / « Prescrire juste »
Le 18 juin, une Journée pour sécuriser nos prescriptions
www.sop.asso.fr

N°5 1er JUILLET 2015 LE JOURNAL DE LA
SOP
15 octobre 2015 / Journée / Collez au composite
Collez au composite en pratique généraliste !
www.sop.asso.fr

Suivez aussi notre actu et l'actu professionnelle sur notre compte Twitter et notre page Facebook